MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO.

10597305

APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

	·······························						LAIM	3		<u> </u>				
	AS FILED			TER NDMENT	AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
-	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1								51						
2		1						52						
3		1				 ,		53						
4								54		-				
5 6								55 56						
7	-			<u></u>		-		57	<u> </u>					
8		1						58						
9								59						
10							•	60						<u>-</u>
11	•				 ,	 		61	 -					
12		-						62						
14					· · · · · ·			64						
15		1		1				65	<u> </u>			·		· · · · · ·
16	1.	1						66		·				
17								67						
18		,						68						
19 20				 	·	-		69 70						
21) <u> </u>	<u> </u>		····		71	×			:		
22								72			•		~	
23			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					73						
24								74						
25		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·			 		75					· -	
26				 		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		76						
27		·						77 78	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	·				
29	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							79						
30	·							80	<u> </u>					
31								81						
32								82						
33		·		ļ 				83						
34					-			84						
35 36	·····			<u> </u>		 		85 86						
37								87						
38			<u> </u>	<u> </u>				88	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			·		
39								89						
40								90						
41								91						
42								92				~ 		
43						···		93 94						
45	···							95	<u> </u>			· <u>- · · · · · · · · · · · · · · · · · ·</u>		
46			····		•			96						
47								97						
48								98						
49								99						
50			·					100						
IND.	(0	- ■		-		♣		TOTAL IND.		♣				♣
TOTAL.	(ا 🚣 ا			,	TOTAL		_				4
DEP.	10					- The state of the		DEP.		T				7
COTAL LAIMS	(M)						3	TOTAL CLAIMS						
TO 1160	(REV. 11/0-	1)									TMENT of Co			